**ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตร**

**แบบ 7223**

พิมพ์บนกระดาษขาว แบบกลับหน้า กลับหลัง

**โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง 🞎 พร้อมทั้งกรอกข้อความที่จำเป็น**

|  |
| --- |
| 1. ข้าพเจ้า.......................................................................................ตำแหน่ง........................................................................ สังกัด..........................................................................................โทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้)................................................... |
| 2. คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ................................................................................................................................. 🞎 ไม่เป็นข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ 🞎 เป็นข้าราชการ 🞎 ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง...................................สังกัด......................................... 🞎 เป็นพนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานทางราชการ ราชการส่วนท้องถิ่น 🞎 กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง........................................................................สังกัด........................................................................... |
| 3. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก 🞎 เป็นบิดาชอบด้วยกฎหมาย 🞎 เป็นมารดา |
| 4. ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินสำหรับการศึกษาของบุตร ดังนี้ (1) เงินบำรุงการศึกษา (2) เงินค่าเล่าเรียน 1) บุตรชื่อ..........................................................................เกิดเมื่อ......................................................................... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..........................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)....................................... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..................................................................... ชื่อ.......................................................เกิดเมื่อ.......................................ถึงแก่กรรมเมื่อ.................................... สถานศึกษา..........................................อำเภอ........................................จังหวัด................................................ ชั้นที่ศึกษา.....................................................(1) 🞎 (2) 🞎 จำนวน....................................บาท 2) บุตรชื่อ..........................................................................เกิดเมื่อ......................................................................... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..........................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)....................................... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..................................................................... ชื่อ.......................................................เกิดเมื่อ.......................................ถึงแก่กรรมเมื่อ.................................... สถานศึกษา..........................................อำเภอ........................................จังหวัด................................................ ชั้นที่ศึกษา.....................................................(1) 🞎 (2) 🞎 จำนวน....................................บาท 3) บุตรชื่อ..........................................................................เกิดเมื่อ......................................................................... เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)..........................................เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา)....................................... (กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งถึงแก่กรรมแล้ว) แทนที่บุตรลำดับที่..................................................................... ชื่อ.......................................................เกิดเมื่อ.......................................ถึงแก่กรรมเมื่อ.................................... สถานศึกษา..........................................อำเภอ........................................จังหวัด................................................ ชั้นที่ศึกษา.....................................................(1) 🞎 (2) 🞎 จำนวน....................................บาท |
| 5. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร 🞎 ตามสิทธิ 🞎 เฉพาะส่วนที่ยังขาดจากสิทธิ เป็นเงิน................................................บาทก (.................................................................................................)  |
| ข6. เสนอ..........................................................................  🞎 ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาบุตรและข้อความ ที่ระบุข้างต้นเป็นความจริง 🞎 บุตรของข้าพเจ้าอยู่ในข่ายได้รับการช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร 🞎 เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินช่วยเหลือตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร แต่เพียงฝ่ายเดียว 🞎 คู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับการช่วยเหลือจากรัฐวิสาหกิจ หน่วยงานของทางราชการ ราชการท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์การมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ต่ำกว่าจำนวนที่ได้รับจากทางราชการ จำนวน....................................................................บาท ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีสิทธิเบิกได้ตามกฎหมาย ตามจำนวนที่ขอเบิก (ลงชื่อ)........................................................ผู้ขอรับสวัสดิการ (..........................................................) วันที่.................เดือน.......................................พ.ศ................. |
| 7. คำอนุมัติ อนุมัติให้เบิกได้ (ลงชื่อ)....................................................... (นายชาตรี จินดามณี) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนมหรรณพาราม |
| 8. ใบรับเงิน ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการศึกษาของบุตร จำนวน....................................................บาท (...............................................................................................................) ไว้ถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)........................................................ผู้รับเงิน (..........................................................) (ลงชื่อ)........................................................ผู้จ่ายเงิน (นายสาโรจน์ มีสวัสดิ์) วันที่.............เดือน................................พ.ศ............ |

**คำชี้แจง**

**แบบ 7223**

พิมพ์บนกระดาษขาว แบบกลับหน้า กลับหลัง

 ให้ระบุการมีสิทธิเพียงใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการ

ก

 เกี่ยวกับการศึกษาของบุตร

 ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

ข